

DAFTAR PUSTAKA




1. Wiener JM, Tilly J. Population aging in the United States of America: implications for public programmes. *Int J Epidemiol*. 2002 Aug;31(4):776-81.
2. Biro Pusat Statistik. Statistical Yearbook 2007.
3. Nugroho W. Keperawatan gerontik & geriatrik Ed.3. Jakarta: EGC; 2008.
4. Kamijo K, Hayashi Y, Sakai T, Yahiro T, Tanaka K, et al. Acute Effects of Aerobic Exercise on Cognitive Function in Older Adults. *The Journal of Gerontology*, 2009. 356
5. Psikologi Lansia, 2009.[Cited 2009 December, 11] Available from: URL.<http://belajarpsikologi.com/psikologi-lansia>.
6. Ong FS, Lu YY, Abessi M, Philips. The Correlates of Cognitive Ageing and Adoption of Defensive-Ageing Strategies among Older Adults. *Asia Pacific Journal of Marketing and Logistics* Vol. 21 No. 2, 2009 pp. 294-305
7. Hesti, Harris S, Mayza A, Prihartono J. Pengaruh Gangguan Kognitif Terhadap Gangguan Keseimbangan Pada Lanjut Usia. *Neurona*.2008;25:26-31.
8. Ramdhani N. Gambaran Fungsi Kognitif Dan Keseimbangan Pada Lansia Di Kota Manado. *KTIS*. Manado: FK UNSRAT 2012:h.19:39-41.
9. Farmacia, 2007. Kemunduran Fungsi Luhur Akibat Tumor Otak. *Simposia*. Ed April 2007; Vol 6 No. 9.

10. Martini S. Hubungan Jendela Waktu Terapi Dengan Kejadian Gangguan Kognitif Pasca Stroke. 2008. Available from [URL:http://i-lib.ugm.ac.id/jurnal/download.php?dataId=4892](http://i-lib.ugm.ac.id/jurnal/download.php?dataId=4892)
11. Turana Y, Mayza A, Lumempouw SF. “Pemeriksaan Status Mental Mini pada Usia Lanjut di Jakarta”, *Medika*.Vol.XXX, September, 2004; hal. 56
12. Setiati S, Harimurti K, Roosheroe AG. Proses Menua dan Implikasi Kliniknya. *Dalam: Sudoyo, A.W., Setiyohadi, B., Alwi, I., Simadibrata, M., dan Setiati, S., ed. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta: Pusat Penerbitan Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia,2006. 1335-1340.
13. Padila. Buku Ajar Keperawatan gerontik. Yogyakarta; 2013.
14. Pangkahila W. Memperlambat Penuaan, Meningkatkan Kualitas Hidup. *AntiAging Medicine*. Cetakan ke-1. Jakarta : Penerbit Buku Kompas; 2007. Hal :9, 106,108.
15. Nies AH, Groot LCGM, Staveren WA. Dietary Quality, Lifestyle Factors and Healthy Ageing in Europe: the Seneca Study. *Age and Ageing*.2003;32: 427-434, British Geriatric Society.
16. Franklin NC, Tate CA. Lifestyle and Successful Aging: An Overview. *American Journal of Lifestyle Medicine*. 2009; Vol. 3, No. 1,6-11.
17. Marquez DX, Bustamante EE, Blissmer BJ, Prohaska TR. Health Promotion for Successful Aging. *American Journal of 60 Lifestyle Medicine*. 2009; Vol. 3, No. 1, 12-19.

18. Goldman R, Klatz R. The New Anti-Aging Revolution. Australian edition. Theories of Aging; 2004. Page 19-32.
19. Darmojo B. Teori Proses Menua Buku Ajar Boedhi-Darmojo Geriatri Edisi 4. Jakarta: Balai Penerbit FK UI; 2009. p.3.
20. Tucker JS, Orlando M, Elliott MN, Klein DJ. Affective and behavioural responses to health-related social control. Health Psychology. 2006; 25(6):715-722.
21. Barnes LK, Leon MD, Wilson RS, Bienias JL, Evans DA. Social recourses and cognitive decline in a population of older Africans and whites. Journal of Neurology. 2004; 63(12):2322 -2326.
22. Ramdhani N. Sikap dan beberapa definisi untuk memahaminya. 2008 [Cited 2010 Juli, 29] Available from:
URL <http://www.neila.staff.ugm.ac.id/wodrpress/2008/denifisi>.
23. Saladin K. Anatomy and physiology the unity of form and function. 4th ed. New York: McGraw-Hill Companies. 2007; inc:513-561.
24. Katzman R, Rowe JW. Principles of Geriatric Neurology. Philadelphia: FA Davis Company; 2004.
25. Machnick G, Allegri RF, Dillon C, Serrano CM, Taragano FE. Cognitive, functional and behavioral factors associated with the burden of caring for geriatric patiens with cognitive impairment of depression evidence from a South American sample. Int J Geriatr Psychiatry 2008. [cited 2014 Jan 29];; 24: 382-389. Available from: EBSC.

26. Xinqi D, Melissa S, Kumar R, Denis AE. Association of cognitive function and risk for elder abuse in a community-dwelling population. *Applied dementia geriatr cogn disord* 2011;1(32):210.
27. Elizabeth G, Xiaodong L, James S, Michael AR, Karen D, Hillel TG, et al. The MMSE orientation for time domain is a strong predictor of subsequent cognitive decline in the elderly. *Int J Geriatr Psychiatry* [Internet]. 2009. [cited 2014 Jan 24]:190-194. Available from: Wiley Interscience.
28. Robert S, Carlos F, Mendes DL, Denis AE and Xinqi D. Self neglect and cognitive function among community-dwelling older persons. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2010; 25: 798-806. Available from : Wiley Interscience.
29. Dahlan MS. *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika. 2011
30. Tombaugh TN. Trail Making Test A and B: Normative data stratified by age and education. *Pergamon Clinical Neuropsychology*. 2004;19:203-214.
31. Kuswardahani T. Penatalaksanaan Hipertensi Pada lanjut Usia Bagian Penyakit Dalam FK Unud RSUP Sanglah Denpasar. *J Penyakit Dalam*, 2006; Volume 140 7

LAMPIRAN 1 : ETHICAL CLEARANCE

	<p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soefomo 18. Semarang 50231 Telp/Fax. 024-8318350</p>	
<p>ETHICAL CLEARANCE No. 417 /EC/FK-RSDK/2014</p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro- RSUP Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p>		
<p>PENGARUH SENAM LANSIA TERHADAP KADAR MDA DAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA</p>		
<p>Peneliti Utama :</p>	<p>dr. Amalia Nuggetiana S, M.Si.Med</p>	
<p>Anggota peneliti :</p>	<p>1. dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, Sp.PD 2. dr. Tanli Ajoe, Sp.KFR 3. Tria Coresa</p>	
<p>Penelitian :</p>	<p>Dilaksanakan di Pantli Wredha Pucang Gading Semarang dan Laboratorium Biokimia FK UNDIP.</p>	
<p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p>		
<p>Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan dilandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.</p>		
<p>Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p>		
<p>✓- Laporan kemajuan penelitian (clinical Trial) ✓- Laporan kejadian efek samping jika ada ✓- Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian.</p>		
<p>Semarang, 07 JUL 2014</p>		
<p>  Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip-RSUP Dr. Kariadi Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc., Sp.THT-KL(K) NIP. 19500621197703 2 001 </p>		

LAMPIRAN 2 : Surat ijin presurvey penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jl. Prof. H. Soedarto, SH – Tembalang – Semarang
Telepon 024-76928010, Fax. 024-76928011, Email : dean_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 2899 /UN7.3.4/D1/PP/2014
Lampiran : 1 bendel
Perihal : Permohonan ijin penelitian

19 MAY 2014

Yth. Kepala Dinas Sosial
Provinsi Jawa Tengah
di tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami hadapkan tim peneliti dari Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang:

Ketua Peneliti : dr. Amallia Nuggetsiana S, M.Si.Med / NIP. 198212012008122004
Anggota : 1. dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, Sp.PD / NIP. 196612251996012001
2. Ida Fatimah / NIM. 22010110130155
3. Tria Coresa / NIM. 22010110130151

Mohon diijinkan melakukan penelitian di Panti Wredha Pucang Gading Semarang, dalam rangka penyusunan penelitian Karya Tulis Ilmiah. Terlampir proposal penelitian yang bersangkutan.

Judul/ Topik : Pengaruh Suplementasi Zink, Superoxide Dismutase (SOD), dan Senam Lansia terhadap Fungsi Kognitif dan Kadar Malondialdehid (MDA) Serum pada Lansia

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Pembantu Dekan I,



dr. Herman Kristanto, MS, Sp. OG(K)
NIP. 196305051989031003

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Pembimbing
4. Mahasiswa Yang Bersangkutan



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jl. Prof. H. Soedarto, SH - Tembalang - Semarang
Telepon 024-76928010, Fax. 024-76928011, Email : dean_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 2898 /UN7.3.4/D1/PP/2014
Lampiran : 1 bendel
Perihal : Rekomendasi Sosial

19 MAY 2014

Yth. Kepala Badan Penanaman Modal
Provinsi Jawa Tengah
di tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami hadapkan tim peneliti dari Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang:

Ketua Peneliti : dr. Amallia Nuggetsiana S, M.Si.Med / NIP. 198212012008122004
Anggota : 1. dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, Sp.PD / NIP. 196612251996012001
2. Ida Fatimah / NIM. 22010110130155
3. Tria Coresa / NIM. 22010110130151

Mohon diijinkan melakukan penelitian di Panti Wredha Pucang Gading Semarang, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Terlampir proposal penelitian yang bersangkutan.

Judul/ Topik : Pengaruh Suplementasi Zink, Superoxide Dismutase (SOD), dan Senam Lansia terhadap Fungsi Kognitif dan Kadar Malondialdehid (MDA) Serum pada Lansia

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Pembantu Dekan I,



dr. H. Kristanto, MS, Sp. OG(K)
NIP. 196305051989031003

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Pembimbing
4. Mahasiswa Yang Bersangkutan

LAMPIRAN 3 : Surat rekomendai riset dari Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Perlindungan Masyarakat



PEMERINTAH KOTA SEMARANG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Pemuda No. 175 Semarang Telp. 3584045 Hunting: 3584077 Pws. 2601,2602,2603,2604,2605,2606 Fax. 3584045

SURAT REKOMENDASI SURVEY / RISET

Nomor : 070/829/V/2014

- I. DASAR** : 1. Peraturan Daerah Pemerintah Kota Semarang Nomor 13 tahun 2008, Tanggal 7 Nopember 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kota Semarang.
2. Peraturan Walikota Semarang Nomor 44 Tahun 2008 Tanggal 24 Desember 2008 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Semarang.
- II. MEMBACA** : Surat dari : Kepala Badan Penanaman Modal Daerah Provinsi Jawa Tengah
Nomor : 070/569
Tanggal : 26 Mei 2014
- III.** Pada Prinsipnya kami **TIDAK KEBERATAN / DAPAT MENERIMA** atas Pelaksanaan Penelitian / Survey di Kota Semarang.
- IV.** Yang dilaksanakan oleh :
1. Nama : **dr. Amallia Nuggetsiana Setyawati, M.Si.Med (dkk)**
 2. Kebangsaan : Indonesia
 3. Alamat : Jl. Mahesa Utara II/419 Pedurungan Semarang
 4. Pekerjaan : Dosen
 5. Penanggungjawab : **dr. Amallia Nuggetsiana Setyawati, M.Si.Med**
 6. Judul Penelitian : " Pengaruh Suplementasi Zink, Superoxide Dismutase (SOD) dan Senam Lansia terhadap Fungsi Kognitif dan Kadar Malondialdehid (MDA) Serum pada Lansia"
 7. Lokasi : Kota Semarang
- V. KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT:**
1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat/Lembaga Swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.
 2. Pelaksanaan survey / riset tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan

pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah Politik dan atau Agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.

3. Surat rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.
4. Setelah survey / riset selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Semarang

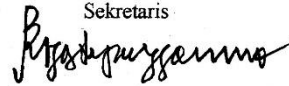
VI. Surat Rekomendasi Penelitian / Riset ini berlaku dari:

03 Juni 2014 s.d 03 September 2014

VII. Demikian harap menjadikan perhatian dan maklum.

Semarang, 30 Mei 2014

A.n. WALIKOTA SEMARANG
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik
Kota Semarang
Ub
Sekretaris



Drs. R. DJATI PRIJONO, MSI
Pembina Tk. I
NIP 19610214 198603 1 009

LAMPIRAN 4 : Surat ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Semarang



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH

DINAS SOSIAL

Jl. Pahlawan No. 12 Telp. 8311729, 8311843, Fax. 8450704
SEMARANG 50241

SURAT IZIN

Nomor: 074/780

- Dasar : 1. Surat Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Nomor 2899/UN7.3.4/DI/PP/2014 tanggal 19 Mei 2014 perihal Permohonan izin Penelitian.
2. Surat Kepala Badan Penanaman Modal Daerah Provinsi Jawa Tengah Nomor 070/1240/94.5/2014 tanggal 26 Mei 2014 perihal Rekomendasi Penelitian.

MENGIZINKAN

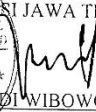
Kepada : Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, atas nama:

1. Nama : Dr. Amallia Nuggetsiana S, M.Si, Med
Nip : 198212012008122004
2. Nama : Dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, Sp. PD
Nip : 196612251996012001
3. Nama : Ida Fatimah
Nim : 22010110130155
4. Nama : Tria Cōresa
Nim : 22010110130151

- Untuk : 1. Melaksanakan penelitian dalam rangka menyusun karya ilmiah akhir tentang "Pengaruh Suplementasi Zink, Superoxide Dismutase (SOD) dan Senam Lansia terhadap fungsi kognitif dan kadar Malondialdehid (MDA) serum pada lansia", yang dilaksanakan pada bulan Mei sd Juli 2014 di Balai Rehabilitasi Sosial Mandiri Semarang II pada Unit Rehabilitasi Sosial Pucang Gading Semarang.
2. Yang bersangkutan wajib mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di Balai Rehabilitasi Sosial Mandiri Semarang II.

Demikian untuk menjadi maklum dan surat izin ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Semarang.
Pada tanggal 4 Juni 2014.

KEPALA DINAS SOSIAL
PROVINSI JAWA TENGAH

Drs. RUDI WIBOWO, M.Si
Pembina Utama Muda
NIP. 19590930 198303 1 006

TEMBUSAN: Kepada Yth.

1. Kepala Balai Rehabilitasi Sosial Mandiri Semarang II
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang
3. Yang bersangkutan
4. Arsip

LAMPIRAN 5 : Lembar Penjelasan Kepada Lansia

PENJELASAN KEPADA LANSIA

Bapak/Ibu/Sdr/i Yth,

Saat ini kami akan meneliti tentang gambaran fungsi kognitif pada lansia.

GAMBARAN FUNGSI KOGNITIF PADA LANSIA DI UNIT REHABILITASI SOSIAL PUCANG GADING SEMARANG

Perkembangan dan kemajuan segala aspek seperti perekonomian, teknologi dan kesehatan memberikan dampak pada usia harapan hidup yang makin meningkat. Lansia mengalami perubahan besar dalam hidup mereka, salah satu perubahan tersebut adalah perubahan pada sistem syaraf yang dapat bermanifestasi pada penurunan fungsi kognitif.

Penurunan fungsi kognitif terjadi pada hampir semua lansia dan prevalensinya meningkat seiring bertambahnya usia. Gangguan satu atau lebih fungsi tersebut dapat menyebabkan gangguan fungsi sosial, pekerjaan, dan aktivitas harian..

Fungsi kognitif adalah kemampuan seseorang untuk beradaptasi dan menyesuaikan diri serta berinteraksi dengan lingkungannya dengan cara mendapatkan suatu pengalaman terhadap suatu peristiwa atau melakukan suatu bentuk penyesuaian terhadap sistim pengetahuan sesuai dengan kebutuhan dan kenyataan.

Mini Mental State Examination (MMSE) dibuat khusus untuk pemeriksaan standar status mental yang berfungsi untuk menilai dan mengevaluasi kerusakan fungsi kognitif termasuk didalamnya untuk mengukur orientasi terhadap tempat dan waktu, memori segera, memori verbal, perhitungan, dan bahasa.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran fungsi kognitif pada lansia sehingga dapat mengetahui lebih lanjut hal-hal yang

menyebabkan terjadi penurunan fungsi kognitif terutama pada lansia, sehingga diharapkan akan mampu meningkatkan kualitas hidup lansia.

Pada penelitian ini kami akan melakukan tes fungsi kognitif dengan menggunakan alat bantu penilaian *assessmen* kognitif MMSE. Pemeriksaan MMSE ini dengan menggunakan kuesioner. Kemudian kami akan menginformasikan kepada Bapak/Ibu/Saudara/i hasil dari penilaian tersebut.

Partisipasi pasien dalam penelitian ini bersifat sukarela, tanpa paksaan maupun tekanan dari pihak manapun. Seandainya Bapak/Ibu/Saudara/i menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini maka tidak ada konsekuensi apapun.

Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini, diharapkan Bapak/Ibu/Saudara/i yang terpilih sebagai sukarelawan dalam penelitian ini, dapat mengisi lembar persetujuan turut serta dalam penelitian yang telah disiapkan.

Jika selama menjalani penelitian ini terdapat hal-hal yang kurang jelas maka Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menghubungi kami:

- 1) dr. Amallia Nuggetsiana Setyawati, M.Si.Med di Laboratorium Biokimia FK UNDIP. Telepon: (024) 70583709. HP: 081326294457.
- 2) dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, SP.PD di Laboratorium Biokimia FK UNDIP.
- 3) dr. Tanti Ajoe, Sp.KFR
- 4) Tria Coresa. HP: 085252952908

Terima kasih.

Lampiran 6. Informed Consent

Des. P. 2014/1

**PERSetujuan Setelah Penjelasan
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: [Signature]

Jenis kelamin: Laki-laki/Berumur:

Umur: 62

Alamat: [Signature]

Setelah mendapat keterangan secara terperinci dan jelas mengenai penelitian "Pengaruh Suplementasi Zink, SOD dan Semut Larut terhadap Fungsi Kognitif dan Kadar MDA, Serotonin pada Larut" dan setelah mendapat kesempatan untuk mengajukan segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, termasuk resiko, maka dengan ini saya secara sukarela dan tanpa paksaan menyatakan bersedia dilakukan dalam penelitian tersebut.

Semarang, ... Juni 2014

Yang memberikan penelitian: Yang membuat pernyataan persetujuan:

[Signature] [Signature]

Saksi saksi:

1. _____

2. _____

Page 1

Lampiran 7. Data Sampel Penelitian

DATA SAMPEL PENELITIAN

Nomor :

Tanggal :

A. Data Demografik

1. Nama :
2. Umur : / (Tahun/ Bulan)
3. Jenis kelamin : L/P
4. Alamat :
5. Pekerjaan :
6. Pendidikan :
7. Status pernikahan : Kawin/ Tidak kawin/ Janda/ Duda
8. Berat Badan :
9. Riwayat penyakit dahulu :
10. Riwayat penyakit sekarang :

B. Pengamatan minggu pertama : tanggal

Nilai Assesmen kognitif MMSE :

Kadar MDA serum :

C. Pengamatan minggu ke empat : tanggal

Nilai assesmen kognitif MMSE :

D. Pengamatan minggu kedelapan

setelah suplementasi zink : tanggal

Nilai Assesmen kognitif MMSE :

Kadar MDA serum :

Lampiran 8. Lembar Asesmen Fungsi Kognitif MMSE

PEMERIKSAAN STATUS MENTAL MINI (MMSE)

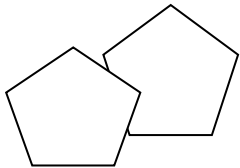
IDENTITAS PASIEN

Nama		Pekerjaan	
Umur		Riwayat penyakit	
Jenis kelamin		Penyakit lain	
Pendidikan		Alasan diperiksa	
Pemeriksa		Tanggal	
Alamat		No telp/Hp	

PEMERIKSAAN

Item	Tes	Nilai maks	Nilai
	ORIENTASI		
1.	Sekarang(tahun), (musim), (bulan), (tanggal), (hari) apa	5	
2.	Kita berada dimana?(negara), (propinsi) (kota) (rumah sakit) (lantai/kamar)	5	
	REGISTRASI		
3.	Sebutkan 3 buah nama benda (apel, meja, koin) tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai	3	

	1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan		
	ATENSI DAN KALKULASI		
4.	Kurangi 100 dengan 7(93, 86, 79,72,65,..). Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau pasien diminta untuk mengeja kata TEWAS dari belakang (S-A-W-E-T), nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan.	5	
	MENINGAT KEMBALI (RECALL)		
5.	Pasien disuruh menyebutkan kembali 3 nama benda di atas	3	
	BAHASA		
6.	Pasien disuruh menyebutkan nama benda yang ditunjuk(pensil,buku)	2	
7.	Pasien disuruh mengulang kata-kata: 1”namun, tanpa, bila”	1	
8.	Pasien disuruh melakukan perintah: “Ambil kertas ini dengan tangan anda, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai	3	
9.	Pasien disuruh membaca dan melakukan	1	

	perintah “Pejamkanlah mata anda”		
10.	Pasien disuruh menulis dengan spontan Pasien di suruh menggambar bentuk di bawah ini: 	1	
	SKOR TOTAL		

SKOR:

24-30 : normal

17-23 : *probable* gangguan kognitif

0-16 : definitif gangguan kognitif.

Interpretasi dari MMSE:

Metode	Skor	Interpretasi
Single cutoff	<24	Abnormal
Range	<21	Peningkatan resiko demensia
	>25	Penurunan resiko demensia
Pendidikan	21	Abnormal untuk tingkat pendidikan 8 th
	<23	Abnormal untuk pendidikan sekolah tinggi (SMA)
	<24	Abnormal untuk pendidikan kuliah
Severity	24-30	Tidak ada kerusakan kognitif
	18-23	Kerusakan kognitif sedang

	0-17	Kerusakan kognitif berat. ³⁸
--	------	---

Interpretasi skor MMSE:

Skor	Tingkat kerusakan	Assesment psikometri formal	Fungsi hari ke-hari
25-30	Questionably significant	Jika terdapat tanda klinis kerusakan kognitif, assesment formal kognitif mungkin berguna	Mungkin memiliki klinis penting tapi kerusakan ringan. Kemungkinan berpengaruh pada kebanyakan tuntutan aktivitas sehari-hari
20-25	Ringan	Assesment formal mungkin membantu menentukan pola dan tingkat defisit	Efek signifikan. Mungkin membutuhkan pengawasan, dukungan dan bantuan
10-20	Sedang	Assesment formal mungkin membantu jika ada indikasi klinis spesifik	Kerusakan jelas. Mungkin membutuhkan pengawasan 24 jam
0-10	Berat	Pasien kemungkinan besar tidak bisa di lakukan tes	Penilaian kerusakan. Mungkin membutuhkan pengawasan 24 jam dan bantuan dalam aktivitas sehari-hari.

Lampiran 9. Data Penelitian

Statistics

		Usia	BMI	GDS	MMSE	MDA
N	Valid	41	41	41	41	41
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		70.15	20.6222	126.29	19.78	12.6869
Median		70.00	19.7724	118.00	20.00	12.4800
Std. Deviation		5.668	4.79102	38.076	4.246	1.42360
Minimum		60	13.06	51	12	10.17
Maximum		82	32.69	230	29	15.86

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	.103	41	.200*	.963	41	.202
BMI	.106	41	.200*	.935	41	.021
GDS	.165	41	.007	.929	41	.014
MMSE	.126	41	.100	.975	41	.478
MDA	.095	41	.200*	.973	41	.435

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	10	24.4	24.4	24.4
	Perempuan	31	75.6	75.6	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Lampiran 10. Dokumentasi penelitian



Lampiran 11. Biodata mahasiswa

BIODATA MAHASISWA

Nama : Tria Coresa
 NIM : 22010110130151
 Tempat/tanggal lahir : Palangkaraya/27 April 1993
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : jl. Cut Nyak Dien no:006 Palangkaraya
 Nomor Telepon : 085252952908
 e-mail : tria.coresa@yahoo.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. SD : SDK Santo Don Bosco Palangkaraya Lulus tahun: 2004
2. SMP : SMPK Santo Paulus Palangkaraya Lulus tahun: 2007
3. SMA : SMA N 2 Palangkaraya Lulus tahun: 2010
4. FK UNDIP : Masuk tahun: 2010